POSITION	INITIALS ID NO.			DATE				
FEE DETERMINATION								
O.I.P.E. CLASSIFIER	1			10/	101			
FORMALITY REVIEW	IND	J.C. X	<u>u 4</u>		24,00			
FORMALIT REVIEW	M.	EN UE CLY	ÍMS	~ /	- / (- '			
Cestinuse	Reject	ed N		No:	n-elected erference			
	Allowe	; u		Ар	peal			
— (Thro	ough numeral) Caricele	u)	Op	jected			
÷	Hestri	cted				 ate		
	Claim	Date		Claim		T	777	
naim Date				nal	!	111	1 1 1	
	Final			Final Original				1
Original	E 6		┊ ╌┼╌┼╌┼╌	110				1
	51		+-+-+-	112				1
_()(1+++++++++++++++++++++++++++++++++++	52			113			++-	1
3	53		+++	114	+-+-+	-+-	 	1
4	54	+-+-+-		115	╁╌┼╌┼╌┤		+-+-+	1
5	56	++++		116	+++			
6	57			118				1
7 1 1	58		++++	119	-+-+-		111	4
8	59	4444		110		 	+++	\dashv
9	60		-+-+-+	111		+++	+++	-
10	61	╌╁╌╁╾┼═┼	-+-+-	112	_+	╁╌╁╌┼╴	+++	十
	62			113	_+-	 	+++	\dashv
13	64	-+-+-+		114	+++	+-+-+	++1	
14	65			116		+++		
15	66			117				
16 //	67			118	1 1 1 T			-
7	68		╁┼┼┼	119			-+-	╀
19	69	╎┈┤┈┤┈ ┼┈┼┈┼┈	 	12		+++		╁
(20)	70	1-1-1-1-1-1-	+-+-+-	12		╌┼╌┼╌┤	┝╌╂╌╂┾	十
21	71		+-+-+-	12	+-+-		++	T
(22)				1 1 1 1	23	-+-+-	 	T
23		+		1_1 b-+	25			I
24		5		\ i \+	26		\Box	1
25		_++	-+-+-+		27		$\downarrow \downarrow \downarrow$	+
(26) V (27) N			-┼ -┼-┼		28		╁╼╁╼╁	+
120 IN			-+-+-+	1 !	29	├ ─ ├ ─	+-+-+	+
(28) , , (29) ,	1 1 1 1 1 1 1 1	70			130	├ ─┼─┼	+-+-†	7
(30)	1 1 1 1 1 1 1 1	81		1	131	+++	++1	\Box
31 2	1 1 1 1 1 1 1	82		1 1 1 1 1	133	+++		П
32	+++++	83	_+-		134			\vdash
33		84			135	\bot		\vdash
34		85		 	136	4-+-	-+-	+
36		86	+-+-+-		137	╌┼╌┼	-+-+-	+
37		88	<u> </u>		138	+-+-	-+-+-	1
38		89		111 -	139	╌┼╌┼╾┧	-+-	T
39		90		++-	140	-+-+-		I
40	-+-+-+	91	1-1-1-	+++ }	142			I
41	-+-+-+	92	++++	+++ +	143		$\Box \Box$	1
42	-+-+-+	93	1-1-1-	++-	144		1-1-1-	4
43		94	++++	++-	145		 	+
44		95	++++	+++-	146		\-\-\ -	+
46		96	+++	111	147	 	+-+-+	+
47	<u> </u>	97	-+-+-+		148	 	+++	+
<u> </u>		1991 1 1 1	+_+	1 1 1 1	149	1 1 1	1	-+

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here